## REQUERIMENTO PARA PEDIDO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

## (    ) PRESTADOR DE SERVIÇO ELEITORAL – LEI N.º 19.196/2017

## (    ) DOADOR DE SANGUE – LEI N.º 19.293/2017

### TESTE SELETIVO

#### **Edital n.º 070/2019-PRH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO PESSOAL** | | | | | | |
| **Nome Completo:** | | | | | | |
| **R.G.:** | | | **CPF.:** | | | |
| **Data de Nascimento:** | | | **Nacionalidade:** | | | |
| **Número do Título Eleitoral (se for o caso):** | | | | | | |
| **Estado Civil:** | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | |
| **Bairro:** | | **Cidade:** | | | **UF:** | **CEP:** |
| **Tel. Res.:** | **Celular:** | | | **Tel. Com.:** | | |
| **e-mail:** | | | | | | |

Vem, por meio deste, requerer a isenção do valor da taxa de inscrição referente ao Teste Seletivo aberto por meio do **Edital n.º 070/2019-PRH**, para as funções de **Bioquímico, Engenheiro Civil, Fonoaudiólogo, Técnico Administrativo, Técnico em Eletrônica, Técnico de Manutenção, Técnico em Radiologia, Auxiliar Operacional e Oficial de Manutenção**

# Maringá, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas, responsabilizando-me pelas mesmas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato